RadiologyInfo.org
Para pacientes

Enfermedad oclusiva de la arteria ilíaca

La enfermedad oclusiva de la arteria ilíaca es un bloqueo de las grandes arterias que proveen de sangre a la pelvis y las piernas. Los factores de riesgo incluyen presión arterial alta y el fumar. El tratamiento para este bloqueo será diferente dependiendo de si se desarrolló lentamente (en forma progresiva) o de repente (en forma aguda). Los síntomas típicos de la enfermedad progresiva son dolor, adormecimiento (falta de sensación), y cansancio en las piernas cuando se camina o se está parado que empeora con el tiempo y mejora con el descanso. Los síntomas típicos de la enfermedad aguda son dolor repentino en la pierna y un pulso débil en la ingle. La pierna se podría poner azul o se podría sentir fría.

Para los pacientes con síntomas que empeoran, el diagnóstico se hace a través de un examen físico, incluyendo las diferencias en presión arterial entre las piernas y los brazos, análisis de sangre para medir el contenido de grasas (lípidos), y un ultrasonido de las piernas. Si las pruebas muestran una disminución en el flujo sanguíneo hacia las piernas, se utiliza una TAC o una RMN con material de contraste intravenoso diseñadas para visualizar los vasos sanguíneos (angiotomografía computarizada o ATC (https://www.radiologyinfo.org/es/info/angioct) o angiografía por RMN (https://www.radiologyinfo.org/es/info/angiomr)) para encontrar el vaso sanguíneo que está bloqueado y para determinar el tamaño del bloqueo.

A los pacientes agudos se les deben tomar imágenes por angiotomografía computarizada (ATC). Para los pacientes que son alérgicos al material de contraste, se utilizan para el diagnóstico los resultados de las pruebas de presión arterial y del ultrasonido.

Los pacientes agudos deberían ser tratados inmediatamente con anticoagulantes. Para ambos, los pacientes agudos y los progresivos, se utilizan la angiotomografía computarizada y la angiografía por RMN para decidir entre la colocación de un catéter adentro de la arteria cerca del bloqueo para disolverlo, o la extirpación o baipás quirúrgico. El tratamiento podría incluir medicamentos que interfieren con la formación de coágulos para evitar que se vuelva a formar el bloqueo. *Para más información, vea la página de enfermedad vascular periférica (https://www.radiologyinfo.org/es/info/pad)* .

— Por Søren Meibom, PhD, y Bruno Policeni, MD, MBA. Esta información apareció originalmente en el *Journal of the American College of Radiology*.

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en http://www.radiologyinfo.org/sp para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright ® 2026 Radiological Society of North America (RSNA)

Copyright© 2026, RadiologyInfo.org